

Для улучшения состояния здоровья детей г. Владикавказа, необходимо снижать токсическую нагрузку солей тяжелых металлов и препятствовать их накоплению в организме детей. Уровень токсической нагрузки можно скорректировать при помощи специально разработанных рационов питания для младших школьников. В рационы необходимо включать хлеб грубого помола, продукты, богатые пищевыми волокнами, увеличить потребление молочных и кисломолочных продуктов, включать обезжиренный творог, в котором в оптимальном соотношении содержатся кальций и фосфор, препятствующие накоплению свинца в костях.

Рекомендуется вводить в рацион мясо и мясные продукты из говядины с гарниром из овощей, а не макарон. Необходимо включать в меню говяжью печень и печень трески, где содержатся незаменимые аминокислоты и железо, которые также участвуют в детоксикации организма, морскую рыбу и морскую капусту до 2 раз в неделю (порция рыбы – 70-100 грамм), достаточное количество овощей и фруктов, зелень. Рекомендуется ежедневно применять витаминизированные напитки из шиповника, смородины и др. ягод, обогащать каши, блины, оладьи отрубями. Рекомендовать Администрации местного самоуправления г. Владикавказа выделить дополнительные средства для обеспечения питания школьников в соответствии с рекомендуемыми нормами.

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ОЦЕНКА КАНЦЕРОГЕННОГО РИСКА В УСЛОВИЯХ ТЕХНОГЕНЕЗА

Мешков А.В.¹, Ситдикова И.Д.², Елбасиева Б.Б.², Ситдигов А.Р.³
Иванова Т.В.³, Иванова М.К.⁴

¹ *Филиал №1 ФГБУ «3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского» МО РФ*

² *Казанский Федеральный Университет,*

³ *Казанский государственный медицинский университет,*

⁴ *Ижевская государственная медицинская академия*

Первые предположения о существовании канцерогенов были высказаны в 1775 г. англичанином Поттом, указавшим на связь между раком кожи мошонки и профессией трубочиста, подвергающегося длительному воздействию сажи. В эксперименте рак при втирании канцерогенных веществ (дегтя) в кожу кроликов впервые был воспроизведен только в 1918 г. Это послужило мощным толчком в развитии учения о канцерогенах. В настоящее время известно более 1300 канцерогенов. Большинство из них являются полициклическими углеводородами.

Выявление канцерогенов позволило объяснить в ряде случаев происхождение рака, связанного с определенными производствами (профессиональный рак). Канцерогенные вещества обнаружены среди продуктов перегонки нефти и каменного угля. Канцерогенными свойствами обладают асфальт, анилин, парафин, мышьяковистые соединения, применяемые для борьбы с сельскохозяйственными вредителями, и некоторые другие вещества, широко используемые в народном хозяйстве. Следует, однако, учитывать, что

большинство из этих веществ может вызывать рак только при длительном их применении внутрь, вдыхании или при втирании в кожу.

Для работы были отобраны две группы из 134 военнослужащих: 1 группа контроля (к1) – низкостажированные ($n=83$) и 2 группа опыта (о1) – высокостажированные ($n=51$).

Все данные 2 групп были обработаны и поделены на классы по канцерогенным рискам: 1 класс-допустимый – это показатель $<10^{-6}$, 2 класс-средний – 10^{-4} - 10^{-6} , 3 класс-высокий $>10^{-3}$ и 4 класс-не приемлемый $>10^{-1}$.

Данные показали, что 1 классу по канцерогенным рискам у группы контроля – к1 соответствует из группы 19,3 %, а во второй группе опыта – о1 соответствует из группы 2,0 %.

2 классу по канцерогенным рискам у группы контроля – к1 соответствует из группы 65,1 %, а во второй группе опыта – о1 соответствует из группы 72,5 %.

3 классу по канцерогенным рискам у группы контроля – к1 соответствует из группы 15,7 %, а во второй группе опыта – о1 соответствует из группы 25,5 %.

Неприемлемый показатель, то есть 4 класс по канцерогенному риску в исследуемых группах не выявлены.

Полученные данные исследование показали, что у группы контроля к1 фактор канцерогенного риска ($p<0,05$, $p=0,00$) достоверно ниже что у группы опыта о1. Это значит, что у низкостажированных фактор канцерогенного риска ниже чем у высокостажированных военнослужащих.

РЕПРОДУКТИВНЫЙ РИСК – ХАРАКТЕРИСТИКА, СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ

Мешков А.В.¹, Ситдикова И.Д.², Елбасиева Б.Б.², Ситдилов А.Р.³

¹ *Филиал №1 ФГБУ «3 ЦВКГ им. А.А. Вишневского» МО РФ*

² *Казанский Федеральный Университет*

³ *Казанский государственный медицинский университет*

Для того, чтобы прогнозировать качество здоровья будущего индивидуума, необходимо учитывать множество взаимосвязанных и взаимозависимых факторов риска, способных участвовать в развитии патологии человека. Условно различают факторы эндогенного и экзогенного характера.

Среди факторов эндогенного характера приоритетными являются наследственные факторы, состояние здоровья (соматическое) родителей и особенно матери в период беременности (состояние функциональных систем организма, которые характеризуются лабораторными показателями, принятыми за "норму"), репродуктивное здоровье матери и отца, их детский анамнез и период становления репродуктивной функции и др.

Остается крайне актуальным решение задач по гигиенической оценке, идентификации и количественной параметризации рисков репродуктивному здоровью для совершенствования и конкретизации программ социально-гигиенического и пренатального мониторинга.